

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC FEDERAL**

**3º ADITAMENTO AO TERMO DE
COLABORAÇÃO Nº 001/2023**

AGÊNCIA: 3062-7

CONTA: 36945-4

MARÇO/2024

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303

Jardim Ariano - Lins - SP

Cep 16400 400

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
 REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEREIRA MUNICIPAL DE BILAC
 TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente instrumento contratual tem por objeto a execução, pela COLABORADORA, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.
 EXERCÍCIO: 2024

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0001-02

ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000
 RESPONSÁVEL(L)S PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 42.635,34
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	VALORES REPASSADOS
08/03/2024	R\$ 42.635,34	08/03/2024	R\$ 42.635,34
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$
SALDO MES ANTERIOR			R\$ 85.334,75
TOTAL			R\$ 127.970,09
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 72,00

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$42.635,34 (QUARENTA E DOIS MIL, SEISCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	28/02/2024 a 28/03/2024	FEDERAL	R\$ 58.482,79
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 58.482,79
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 69.559,30
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$ 69.559,30

A diferença de R\$ 64,07 ao final do mês de março/2024, entre o Demonstrativo das Receitas e Despesas e o extrato bancário, refere-se à sequestro judicial efetivado em 05/02/2024, onde foi debitado da Agência 3092-7, Conta 30945-4 e não houve o retorno desse valor na conta de origem.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDA	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	29/02/2024	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.922,88	R\$ -	R\$ 2.922,88	35.558	05/03/2024
2	29/02/2024	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.653,52	R\$ -	R\$ 2.653,52	35.558	05/03/2024
3	29/02/2024	HOLERITE	ANDREA PAQUISO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.312,23	R\$ -	R\$ 3.312,23	35.558	05/03/2024
4	29/02/2024	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.343,27	R\$ -	R\$ 3.343,27	35.558	05/03/2024
5	29/02/2024	HOLERITE	CLEONICE QUEDEROU SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.745,07	R\$ -	R\$ 2.745,07	35.558	05/03/2024
6	29/02/2024	HOLERITE	DANIEL NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.698,71	R\$ -	R\$ 1.698,71	35.558	05/03/2024
7	29/02/2024	HOLERITE	DANIELE CROUZ DE BRITO ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.254,82	R\$ -	R\$ 1.254,82	35.558	05/03/2024
8	29/02/2024	HOLERITE	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.549,37	R\$ -	R\$ 2.549,37	35.558	05/03/2024
9	29/02/2024	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.631,61	R\$ -	R\$ 1.631,61	35.558	05/03/2024
10	29/02/2024	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.120,83	R\$ -	R\$ 2.120,83	35.558	05/03/2024
11	29/02/2024	HOLERITE	JOSE CARLOS ZAMPERI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.785,60	R\$ -	R\$ 1.785,60	35.558	05/03/2024
12	29/02/2024	HOLERITE	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.303,76	R\$ -	R\$ 1.303,76	35.558	05/03/2024
13	29/02/2024	HOLERITE	JULIA FORI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.745,07	R\$ -	R\$ 2.745,07	35.558	05/03/2024
14	29/02/2024	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.215,50	R\$ -	R\$ 2.215,50	35.558	05/03/2024
15	29/02/2024	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.215,50	R\$ -	R\$ 2.215,50	35.558	05/03/2024
16	29/02/2024	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.213,31	R\$ -	R\$ 3.213,31	35.558	05/03/2024
17	29/02/2024	HOLERITE	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.178,66	R\$ -	R\$ 3.178,66	35.558	05/03/2024
18	29/02/2024	HOLERITE	MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.215,50	R\$ -	R\$ 2.215,50	35.558	05/03/2024
19	29/02/2024	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IkeGAMÉ GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.901,34	R\$ -	R\$ 3.901,34	35.558	05/03/2024
20	29/02/2024	HOLERITE	NAVYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.756,33	R\$ -	R\$ 1.756,33	35.558	05/03/2024
21	29/02/2024	HOLERITE	RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.773,67	R\$ -	R\$ 3.773,67	35.558	05/03/2024
22	29/02/2024	HOLERITE	ROSEANGELA MONTEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.715,78	R\$ -	R\$ 1.715,78	35.558	05/03/2024
23	29/02/2024	HOLERITE	SÍDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.551,56	R\$ -	R\$ 1.551,56	35.558	05/03/2024
24	29/02/2024	HOLERITE	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.547,50	R\$ -	R\$ 2.547,50	35.558	05/03/2024
25	08/03/2024	820 880 801 675 969	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 81,60	R\$ -	R\$ 81,60	820 880 801 675 969	08/03/2024

R\$ 58.329,19

R\$ 153,60

26	28/03/2024	870 880 805 208 875	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	72,00	R\$	-	R\$	72,00	870 880 805 208 875	28/03/2024
TOTAL					R\$	58.482,79	R\$	-	R\$	58.482,79		

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
- (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
- (3) Notas Fiscais e recibos.
- (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declarar(mos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafa, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilhão, 16 de abril de 2024

Responsáveis pela Conveniência:


Alex Sandro Fernandes
 Diretor Administrativo

AHBE - Associação Mensalista Beneficente do Brasil
 Rua Administradora Av. José Maria Rodrigues 303 - Jd. Anilim - Lins/SP - CEP 19100-400 Tel: +55 14 3532 5155
 www.ahbe.org.br

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
EXERCÍCIO: 2024
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
05/03/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	85.270,68
05/03/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-26.941,49
08/03/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-42.553,74
28/03/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	26.941,49
28/03/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	42.553,74
28/03/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-69.495,23
Saldo da movimentação				15.775,45

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, com o intuito de preservar os recursos públicos e impedir que eventuais bloqueios judiciais sequestram os valores nas contas do contrato, efetua transferência de valores para conta de segurança.

Essa movimentação está acima apresentada e é o fiel do movimento apresentado no extrato bancário.

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 16 de abril de 2024.


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

**QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA
COM PROPÓSITO DE ESCLARECER AS DEVOLUÇÕES DE TARIFAS.**

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
EXERCÍCIO: 2024
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
29/02/2024	0	13113	Tarifa Bancária	72,00
			Saldo da movimentação	72,00

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, realiza a devolução das tarifas bancárias, que são referentes as tarifas mensais pagas para os bancos onde é cobrado para a AHBB realizar as transações e transferências nas contas do 3º Aditamento ao Termo de Colaboração nº001/2023.

Acontece a devolução para a Prefeitura Municipal de Bilac, pois o convênio não cobre essas tarifas.

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 16 de abril de 2024.


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a diferença de R\$64,07 ao final do mês de março/2024, entre o Demonstrativo das Receitas e Despesas e o extrato bancário, refere-se a sequestro judicial efetivado em 05/02/2024 onde foi debitado da Agência:3062-7, Conta:36945-4 e não houve o retorno desse valor na conta de origem.

Bilac-SP, 01 de abril de 2024.



Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Carça - SP

CEP 17402 064

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333041549874682095
04/04/2024 16:07:00

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36945-4 ASSOC HOSP B BRASIL
 Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/03/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	85.270,68 C	
				05/03 14:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/03/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	26.941,49 D	
				05/03 17:09 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/03/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	35.558	58.329,19 D	0,00 C
08/03/2024		0348	99015	870 Transferência recebida	550.348.000.088.789	42.635,34 C	
				08/03 10:53 SP 350640 FMS CUSTEIO SU			
08/03/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	42.553,74 D	
				08/03 16:41 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/03/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.680.801.675.969	81,60 D	0,00 C
				Cobrança referente a 06/03/2024			
28/03/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	72,00 C	
				28/03 13:45 ASSOCIACAO B BRASIL			
28/03/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	26.941,49 C	
				28/03 13:41 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/03/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	42.553,74 C	
				28/03 13:41 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/03/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	69.495,23 D	
				28/03 17:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/03/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.880.805.208.875	72,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 25/03/2024			
31/03/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310416501414371
04/04/2024 16:58:19

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:09:36
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	26.941,49

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.945
=====

NR.AUTENTICACAO	3.82D.3CA.F12.4CE.A8F
-----------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2085	AGATA CARLA PANINI	477666085	400.264.478-27	8169-8	2.922,68
1876	ANDREA REGINA MARQUES	246322986	214.486.728-30	8158-2	2.653,52
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	15273328	117.225.318-86	4918-2	3.312,23
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	102883-9	3.343,27
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	40171632	418.186.678-51	11505-3	2.745,07
3714	DANIEL NASCIMENTO	65106147	621.006.563-50	9892-2	1.696,71
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	42448243	223.796.008-99	11893-1	1.254,82
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHA	19181300	078.571.008-62	8424-7	2.549,37
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	209410267	165.617.718-85	8765-3	1.631,61
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8773-4	2.120,83
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	251487283	148.243.738-40	8766-1	1.765,60
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	1146446322	003.547.115-80	9384-X	1.303,76
7103	JULIA FORNI BENEDITO	542836774	467.206.438-78	10637-2	2.745,07
7005	JULIANA MARTINS DE SA	43151642-0	355.384.468-08	29410-1	2.215,50
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	423569958	438.430.808-60	89467-2	2.215,50
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	30908512	215.466.808-96	119207-8	3.213,31
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT	498821390	466.867.568-73	91141-0	3.178,66
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV	320094406	314.824.218-10	98410-8	2.215,50
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	104005543	063.848.598-31	7108-0	3.901,34
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SC	53168692	470.823.098-21	10218-0	1.756,33
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	244325972	165.616.588-09	9084-0	3.773,67
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	2336323010	111.341.546-07	11779-X	1.715,78
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	44899684	390.376.778-60	9970-8	1.551,56
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	212221760	106.530.338-69	10432-9	2.547,50
Empregados: 24 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	58.329,19
(cinquenta e oito mil trezentos e vinte e nove reais e dezenove centavos)					

BILAC, 05/03/2024

Responsável: _____

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 1/7
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:56:39

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2085 AGATA CARLA PANINI Situação: Trabalhando CPF: 400.264.478-27 Adm: 14/12/2016
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 102 Horas Mês: 220,00
Cargo: 952 ANALISTA ADMINISTRATIVO JR C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.000,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.000,00 P	998 I.N.S.S.	8,92	292,70 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,02 D

ND: 0 Proventos: 3.282,40 Descontos: 359,72 Informativa: 262,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.922,68
NF: 0 Base INSS: 3.282,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.282,40 Valor FGTS: 262,59 Base IRRF: 2.989,70

Empr.: 1876 ANDREA REGINA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 214.486.728-30 Adm: 01/08/2004
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	174,00	2.057,97 P	998 I.N.S.S.	8,55	251,22 D
11 HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	6,00	70,96 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,97 D
891 MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,25 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	75,02 P			
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	450,11 P			

ND: 0 Proventos: 2.936,71 Descontos: 283,19 Informativa: 234,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.653,52
NF: 0 Base INSS: 2.936,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.936,71 Valor FGTS: 234,93 Base IRRF: 2.685,49
Afastamento direitos integrais: 26/02/2024 a 26/02/2024

Empr.: 1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI Situação: Trabalhando CPF: 117.225.318-86 Adm: 01/11/2005
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.482,76

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.482,76 P	998 I.N.S.S.	9,31	350,63 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,30 D

ND: 1 Proventos: 3.765,16 Descontos: 452,93 Informativa: 301,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.312,23
NF: 1 Base INSS: 3.765,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.765,16 Valor FGTS: 301,21 Base IRRF: 3.224,94

Empr.: 5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 299.932.928-85 Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21 P	998 I.N.S.S.	9,37	360,18 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	30,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	141,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,22	189,72 P			

ND: 0 Proventos: 3.844,69 Descontos: 501,42 Informativa: 307,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.343,27
NF: 0 Base INSS: 3.844,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.844,69 Valor FGTS: 307,57 Base IRRF: 3.484,51

Empr.: 7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES Situação: Trabalhando CPF: 418.186.678-51 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.766,77

1 HORAS NORMAIS	174,00	2.674,54 P	998 I.N.S.S.	8,68	264,71 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,00	92,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P			

ND: 0 Proventos: 3.049,17 Descontos: 304,10 Informativa: 243,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.745,07
NF: 0 Base INSS: 3.049,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.049,17 Valor FGTS: 243,93 Base IRRF: 2.784,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 20/02/2024

3º Aditamento ao Termo de Colaboração N°001/2023 - Federal

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	3714 DANIEL NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	621.006.563-50	Adm:	22/08/2020			
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	11 AUXILIAR DE ESCRITORIO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	1.488,00			
	1 HORAS NORMAIS	200,00	1.488,00 P	998	I.N.S.S.	7,85	144,53 D			
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	9,77 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,52	61,07 P							
ND:	0 Proventos:	1.841,24	Descontos:	144,53	Informativa:	147,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.696,71
NF:	0 Base INSS:	1.841,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.841,24	Valor FGTS:	147,29	Base IRRF:	1.696,71

Empr.:	8445 DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	223.796.008-99	Adm:	08/02/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	951 AUXILIAR DE LIMPEZA	C.B.O.:	514320	Filial:	1	Salário:	1.487,02			
	1 HORAS NORMAIS	168,67	1.140,05 P	998	I.N.S.S.	7,50	101,74 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P							
ND:	0 Proventos:	1.356,56	Descontos:	101,74	Informativa:	108,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.254,82
NF:	0 Base INSS:	1.356,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.356,56	Valor FGTS:	108,52	Base IRRF:	791,76

Empr.:	1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	078.571.008-62	Adm:	13/11/2015			
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.128,93			
	1 HORAS NORMAIS	180,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,40	235,87 D			
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	54,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,53 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,42	342,62 P							
ND:	0 Proventos:	2.808,77	Descontos:	259,40	Informativa:	224,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.549,37
NF:	0 Base INSS:	2.808,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.808,77	Valor FGTS:	224,70	Base IRRF:	2.572,90

Empr.:	3728 ELMO DOS SANTOS	Situação:	Demitido	CPF:	136.986.268-70	Adm:	01/09/2020			
Vínculo:	Celetista Contrato Intermitente	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	688 MOTORISTA	C.B.O.:	782305	Filial:	1	Salário:	6,76			
	9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	22,06	149,13 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	229,02 D			
	9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	29,83 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	17,27 D			
	9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	17,27 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	1,29 D			
	9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	5,76 P							
	9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	17,27 P							
	275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN'	20,00	28,32 P							
ND:	0 Proventos:	247,58	Descontos:	247,58	Informativa:	19,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	247,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	247,58	Valor FGTS:	19,80	Base IRRF:	205,99

DEMITIDO EM 06/02/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.:	2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	165.617.718-85	Adm:	22/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O.:	514320	Filial:	1	Salário:	1.487,30			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,30 P	998	I.N.S.S.	7,80	138,09 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0 Proventos:	1.769,70	Descontos:	138,09	Informativa:	141,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.631,61
NF:	0 Base INSS:	1.769,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.769,70	Valor FGTS:	141,57	Base IRRF:	1.631,61

3º Aditamento ao Termo de Colaboração N°001/2023 - Federal

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 3/7
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:56:39

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2114 IZABEL CRISTINA PINATTI Situação: Trabalhando CPF: 106.519.088-33 Adm: 14/05/2017
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 AUX ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.768,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.768,02 P	998	I.N.S.S.	8,08	186,47 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	35,43 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	221,45 P				

ND: 0 Proventos: 2.307,30 Descontos: 186,47 Informativa: 184,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.120,83
NF: 0 Base INSS: 2.307,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.307,30 Valor FGTS: 184,58 Base IRRF: 2.120,83

Empr.: 2086 JOSE CARLOS ZAMPIERI Situação: Trabalhando CPF: 148.243.738-40 Adm: 21/12/2016
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,89	151,34 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	20,31 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,45	126,94 P				

ND: 0 Proventos: 1.916,94 Descontos: 151,34 Informativa: 153,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.765,60
NF: 0 Base INSS: 1.916,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.916,94 Valor FGTS: 153,35 Base IRRF: 1.765,60

Empr.: 2818 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 003.547.115-80 Adm: 29/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	161,33	1.090,68 P	937	ADJANTAMENTO DE FERIAS	0,00	698,65 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	16,53 P	812	INSS FERIAS	8,52	66,15 D
3 HORAS FERIAS	58,67	396,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,67 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	15,55	15,55 P	998	I.N.S.S.	7,50	106,03 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	94,37	94,37 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,98 D
807 VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	193,94 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,67	99,16 P				

ND: 0 Proventos: 2.189,24 Descontos: 885,48 Informativa: 175,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.303,76
NF: 0 Base INSS: 2.189,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.189,24 Valor FGTS: 175,13 Base IRRF: 1.303,76
FERIAS DE 10/01/2024 - 08/02/2024

Empr.: 7103 JULIA FORNI BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 467.206.438-78 Adm: 01/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.766,77

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77 P	998	I.N.S.S.	8,68	264,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,39 D

ND: 0 Proventos: 3.049,17 Descontos: 304,10 Informativa: 243,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.745,07
NF: 0 Base INSS: 3.049,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.049,17 Valor FGTS: 243,93 Base IRRF: 2.784,46

Empr.: 7005 JULIANA MARTINS DE SA Situação: Trabalhando CPF: 355.384.468-08 Adm: 21/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,12	195,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.411,33 Descontos: 195,83 Informativa: 192,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,50
NF: 0 Base INSS: 2.411,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.411,33 Valor FGTS: 192,90 Base IRRF: 2.215,50

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 4/7
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:56:39

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 438.430.808-60 Adm: 23/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	360,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,12	195,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.411,33 Descontos: 195,83 Informativa: 192,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,50
NF: 0 Base INSS: 2.411,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.411,33 Valor FGTS: 192,90 Base IRRF: 1.846,53

Empr.: 7898 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 215.466.808-96 Adm: 23/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS	360,00	3.342,21 P	998	I.N.S.S.	9,21	333,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,53 D

ND: 0 Proventos: 3.624,61 Descontos: 411,30 Informativa: 289,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.213,31
NF: 1 Base INSS: 3.624,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.624,61 Valor FGTS: 289,96 Base IRRF: 3.059,81

Empr.: 4931 LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA Situação: Trabalhando CPF: 466.867.568-73 Adm: 24/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS	212,67	3.230,80 P	998	I.N.S.S.	9,21	333,77 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	111,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,19 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,01 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

ND: 0 Proventos: 3.624,62 Descontos: 445,96 Informativa: 289,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.178,66
NF: 0 Base INSS: 3.624,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.624,62 Valor FGTS: 289,96 Base IRRF: 3.290,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/02/2024 a 04/02/2024

Empr.: 5017 MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES Situação: Trabalhando CPF: 314.824.218-10 Adm: 15/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,12	195,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.411,33 Descontos: 195,83 Informativa: 192,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.215,50
NF: 1 Base INSS: 2.411,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.411,33 Valor FGTS: 192,90 Base IRRF: 2.215,50

Empr.: 1894 MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame GOMES Situação: Trabalhando CPF: 063.848.598-31 Adm: 01/06/2007
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.482,76

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.482,76 P	998	I.N.S.S.	10,10	469,58 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	121,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	277,46 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	761,40 P				

ND: 0 Proventos: 4.648,38 Descontos: 747,04 Informativa: 371,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.901,34
NF: 0 Base INSS: 4.648,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.648,38 Valor FGTS: 371,87 Base IRRF: 4.178,80

3º Aditamento ao Termo de Colaboração N°001/2023 - Federal

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	7810 NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	470.823.098-21	Adm:	13/06/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	11 AUXILIAR DE ESCRITORIO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	1.488,00			
	1 HORAS NORMAIS	210,00	1.488,00 P	998	I.N.S.S.	7,80	138,15 D			
	995 SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0 Proventos:	1.894,48	Descontos:	138,15	Informativa:	141,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.756,33
NF:	2 Base INSS:	1.770,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.770,40	Valor FGTS:	141,63	Base IRRF:	1.632,25

Empr.:	1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	165.616.588-09	Adm:	23/04/2015			
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.342,21			
	1 HORAS NORMAIS	180,00	3.342,21 P	998	I.N.S.S.	9,93	442,77 D			
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	114,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	240,39 D			
	202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,07	717,43 P							
ND:	0 Proventos:	4.456,83	Descontos:	683,16	Informativa:	356,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.773,67
NF:	0 Base INSS:	4.456,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.456,83	Valor FGTS:	356,54	Base IRRF:	4.014,06

Empr.:	8345 ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	111.341.546-07	Adm:	08/11/2023			
Vínculo:	Celetista prazo determinado	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O.:	514320	Filial:	1	Salário:	1.487,02			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,02 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,41 D			
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	12,80 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	29,58	79,97 P							
ND:	0 Proventos:	1.862,19	Descontos:	146,41	Informativa:	148,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.715,78
NF:	0 Base INSS:	1.862,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.862,19	Valor FGTS:	148,97	Base IRRF:	1.297,39

Empr.:	8417 SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	390.376.778-60	Adm:	08/01/2024			
Vínculo:	Celetista Contrato Intermitente	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	12 MOTORISTA	C.B.O.:	782510	Filial:	1	Salário:	6,76			
	9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	165,28	1.117,29 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	8,10 D			
	9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	178,77 P	998	I.N.S.S.	7,53	108,42 D			
	9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P							
	9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	108,01 P							
	9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	36,00 P							
	9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	108,01 P							
ND:	0 Proventos:	1.668,08	Descontos:	116,52	Informativa:	123,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.551,56
NF:	0 Base INSS:	1.548,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.548,08	Valor FGTS:	123,84	Base IRRF:	983,28

Empr.:	4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	106.530.338-69	Adm:	27/05/2021			
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	150,00			
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)	C.B.O.:	223405	Filial:	1	Salário:	2.524,07			
	1 HORAS NORMAIS	150,00	2.524,07 P	998	I.N.S.S.	8,39	235,59 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,38 D			
ND:	0 Proventos:	2.806,47	Descontos:	258,97	Informativa:	224,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.547,50
NF:	0 Base INSS:	2.806,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.806,47	Valor FGTS:	224,51	Base IRRF:	2.570,88

Total Geral Proventos: 66.184,28
 Total Geral Descontos: 7.855,09
 Líquido Geral: 58.329,19

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº001/2023 - Federal**

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	4.850,67	53.198,38 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	229,02 D
3 HORAS FERIAS	58,67	396,61 P	812 INSS FERIAS	8,52	66,15 D
11 HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	6,00	70,96 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	320,00	4.358,38 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	8,10 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	140,00	1.976,80 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	17,27 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	28,32 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	698,65 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	547,93	3.049,87 P	942 IRRF FERIAS	7,50	10,98 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	15,55	15,55 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	1,29 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	94,37	94,37 P	998 I.N.S.S.	202,92	5.644,17 D
807 VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31 P	999 IMPOSTO DE RENDA	157,50	1.175,79 D
891 MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,25 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	193,94 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	203,64 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,01 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	491,65 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,82 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	187,34	1.266,42 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	208,60 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	125,28 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	125,28 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	41,76 P			

Líquido Geral: 58.329,19

INSS

Salário contribuição empregados:	65.940,20
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	65.940,20
Segurados:	5.740,65
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	5.740,65
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	372,24
(-) Salário Maternidade:	6.824,30
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	65.940,20
Valor do FGTS:	5.275,08
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
Valor FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	57.079,57
Valor IRRF Mensal:	1.175,79
Base IRRF Férias:	876,67
Valor IRRF Férias:	10,98
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	123,99
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.186,77
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	51.691,90
Valor IRRF Mensal:	1.282,93
Base IRRF Férias:	374,89
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	232,19
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.282,93
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

		Situações	
No. Empregados:	25	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	24	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar							
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	372,24				
(-)Salário Maternidade:	6.824,30	(-)Retenções:	0,00				
Encargos							
	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher	
INSS Segurado(Folha):	227.609,70	0,00	372,24	6.824,30	0,00	220.413,16	
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
IRRF(Folha):	115.178,07	0,00	0,00	0,00	0,00	115.178,07	
Saldo à recolher:						335.591,23	
Saldo remanescente à restituir							
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00				
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00				

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fólar
2085	AGATA CARLA PANINI ANALISTA ADMINISTRATIVO JR	252105	102	1
		Admissão:	14/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.000,00		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,92		292,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		67,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.282,40	359,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8169-8			Valor Líquido →	2.922,68	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.282,40	3.282,40	262,59	2.989,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Agata Carla Panini
Assinatura do Funcionário

Data

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	AGATA CARLA PANINI
CPF/CNPJ:	400.264.478-27
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.169-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.922,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.06C.E89.178.C45.F07
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

Código	Nome do Funcionário	CGO	Departamento	Filial
1876	ANDREA REGINA MARQUES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	01/08/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	174,00	2.057,97		
11	HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	6,00	70,96		
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	0,25		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,02		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	450,11		
998	I.N.S.S.	8,55		251,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.936,71	283,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8158-2			Valor Líquido →	2.653,52	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.936,71	2.936,71	234,93	2.685,49	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

06/03/24

Data

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREA REGINA MARQUES
CPF/CNPJ:	214.486.728-30
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.158-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.653,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.7C1.AE0.A87.BA3.91A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: BILAC Mensalista Folha Mensal Fevereiro de 2024

Código 1877 Nome do Funcionário ANDREIA PAGLIUSO GALASSI ENFERMEIRO (A) CBO 223505 Departamento 100 Fíal 1 Admissão: 01/11/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.482,76	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,31		350,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,30

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 4918-2 Agência: 6790 - 3

Total de Vencimentos	3.765,16	Total de Descontos	452,93
Valor Líquido	⇒		3.312,23

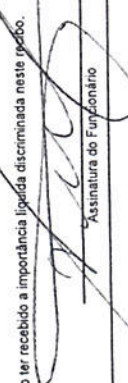

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	3.765,16	3.765,16	301,21	3.224,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Andreia Pagliuso Galassi*
 Data: *06/03/2024*

3º Aditamento ao Termo de Colaboração N°001/2023 - Federal

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06		CC: BILAC Mensalista	Folha Mensal Fevereiro de 2024
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR ENFERMEIRO (A)	223505	4
		Admissão:	28/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,22	189,72		
998	I.N.S.S.	9,37		360,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		141,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.844,69	501,42	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 102883-9			Valor Líquido →	3.343,27	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Fórmula IRRF
3.342,21	3.844,69	3.844,69	307,57	3.484,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: 
 Data: 

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
CPF/CNPJ:	299.932.928-85
AGENCIA: 0348	CONTA: 102.883-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	3.343,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.1D9.649.C27.BBD.A82
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	101	1
		Admissão:	22/05/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	174,00	2.674,54		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	6,00	92,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
998	I.N.S.S.	8,68		264,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.049,17	304,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11505-3			Valor Líquido ➡	2.745,07	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,77	3.049,17	3.049,17	243,93	2.784,46	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cleonice Q Soares
 Assinatura do Funcionário

06/02/2024
 Data

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 N°001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CLEONICE QUEDEROLI SOARES
CPF/CNPJ:	418.186.678-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.505-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.745,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.8EF.A5B.682.43F.7A7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3714	DANIEL NASCIMENTO AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	4	1
		Admissão:	22/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.488,00	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,52	61,07	
998	I.N.S.S.	7,85		144,53

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9892-2		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.841,24	144,53
			Valor Líquido →	1.696,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.841,24	1.841,24	147,29	1.696,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Daniel Nascimento
 Assinatura do Funcionário
 Data

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIEL NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	621.006.563-50
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.892-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.696,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.48C.A19.FBD.BEC.83A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES AUXILIAR DE LIMPEZA	514320	101	1
		Admissão:	08/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.140,05		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51		
998	I.N.S.S.	7,50		101,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.356,56	101,74	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11893-1			Valor Líquido →	1.254,82	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,02	1.356,56	1.356,56	108,52	791,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Daniele Cruz de Brito Alves

Assinatura do Funcionário

Data

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	
CPF/CNPJ: 223.796.008-99	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.893-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024	
VALOR: 1.254,82	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.2C9.F30.582.EB7.BFD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC

Mensalista

Folha Mensal

Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	322205	100	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	Admissão:	13/11/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,42	342,62		
998	I.N.S.S.	8,40		235,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.808,77	259,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8424-7			Valor Líquido →	2.549,37	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.808,77	2.808,77	224,70	2.572,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	
CPF/CNPJ: 078.571.008-62	
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.424-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024	
VALOR: 2.549,37	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.6A9.801.485.DE9.03D
-------------------	-----------------------

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA AUX. SERV. DIVERSOS	514320	101	1
		Admissão:	22/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,80		138,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.769,70	138,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8765-3			Valor Líquido ➡	1.631,61	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,30	1.769,70	1.769,70	141,57	1.631,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário
 Data

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 N°001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	165.617.718-85
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.765-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.631,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.834.1E4.2D4.482.744
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI AUX ENFERMAGEM	322230	100	1
		Admissão:	14/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.768,02		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,43		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	221,45		
998	I.N.S.S.	8,08		186,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.307,30	186,47	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8773-4			Valor Líquido →	2.120,83	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.768,02	2.307,30	2.307,30	184,58	2.120,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

IZABEL CRISTINA PINATTI
 Assinatura do Funcionário

14/02/2024
 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE MARÇO ***

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº001/2023 - Federal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	21/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,31		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,45	126,94		
998	I.N.S.S.	7,89		151,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,94	151,34	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8766-1			Valor Líquido →	1.765,60	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.916,94	1.916,94	153,35	1.765,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Jose Carlos Zamper
Assinatura do Funcionário

Data

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Código: 2818 Nome do Funcionário: JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS MOTORISTA
 CBO: 782510 Departamento: 101 Fíliat: 1
 Admissão: 29/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	HORAS NORMAIS	161,33	1.090,68					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,53					
3	HORAS FERIAS	58,67	396,61					
805	MEDIA VALOR FERIAS	15,55	15,55					
806	MEDIA HORAS FERIAS	94,37	94,37					
807	VANTAGENS FERIAS	75,31	75,31					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	193,94					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,67	99,16					
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		698,65				
812	INSS FERIAS	8,52		66,15				
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,67				
998	I.N.S.S.	7,50		106,03				
942	IRRF FERIAS	7,50		10,98				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			2.189,24	885,48				
			Valor Líquido →	1.303,76				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9384-X		Agência: 6790 - 3	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&C. IRRF	Faixa IRRF
			1.487,29	2.189,24	2.189,24	175,13	1.303,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário
 Data

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	003.547.115-80
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.384-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.303,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.AEC.932.F00.171.749
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
7103	JULIA FORNI BENEDITO FISIOTERAPEUTA	223605	101	1
		Admissão:	01/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,68		264,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.049,17	304,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10637-2			Valor Líquido ➡	2.745,07	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.766,77	3.049,17	3.049,17	243,93	2.784,46	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Júlia Forni
Assinatura do Funcionário

26/02/2024
Data

Data

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIA FORNI BENEDITO
CPF/CNPJ:	467.206.438-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.637-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.745,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.128.2D0.CB6.1A2.D46

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2024

Código 7005 Nome do Funcionário JULIANA MARTINS DE SA CBO 322205 Departamento 4 Fila 1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Admissão: 21/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,12		195,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.411,33	195,83	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 29410-1 Agência: 6594 - 3			Valor Líquido →	2.215,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.411,33	2.411,33	192,90	2.215,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Juliana Martins
Assinatura do Funcionário

02/02/2024
Data

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA 322205 4 1
*TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 23/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	360,00	2.128,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,12		195,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.411,33	195,83	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 89467-2			Valor Líquido →	2.215,50	
Agência: 0179 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.411,33	2.411,33	192,90	1.846,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Laura F. Silva
Assinatura do Funcionário

06/02/24
Data

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: BILAC Mensalista
 Folha Mensal Fevereiro de 2024

Código 7898 Nome do Funcionário LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)
 CBO 223505 Departamento 4 Fíal 1
 Admissão: 23/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	360,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,21		333,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.624,61	411,30	
			Valor Líquido ⇨	3.213,31	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 119207-8		Agência: 0179 - 1			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.624,61	3.624,61	289,96	3.059,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Leandro Rodrigues dos Santos
 23/08/2024
 COORDENADOR DE FUNCIONÁRIOS
 Data

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº001/2023 - Federal

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 215.466.808-96	
AGENCIA: 0179	CONTA: 119.207-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024	
VALOR: 3.213,31	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.9E6.FE6.6F3.850.B12	
---	--

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	24/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.230,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	111,41	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,21		333,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		112,19

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 91141-0		Agência: 0348 - 4	Total de Vencimentos 3.624,62	Total de Descontos 445,96
			Valor Líquido →	3.178,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.624,62	3.624,62	289,96	3.290,85	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário


 Data

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº001/2023 - Federal**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fólar
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,12		195,83

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 98410-8		Agência: 0348 - 4	Total de Vencimentos 2.411,33	Total de Descontos 195,83
			Valor Líquido →	2.215,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.411,33	2.411,33	192,90	2.215,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário
 Data

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	
CPF/CNPJ: 314.824.218-10	
AGENCIA: 0348	CONTA: 98.410-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024	
VALOR: 2.215,50	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.851.EA2.266.CA4.D70
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
		Admissão:	01/06/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.482,76		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,82		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	761,40		
998	I.N.S.S.	10,10		469,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.648,38	747,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 7108-0			Valor Líquido →	3.901,34	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	4.648,38	4.648,38	371,87	4.178,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE MARÇO ***

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	
CPF/CNPJ: 063.848.598-31	
AGENCIA: 6790	CONTA: 7.108-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024	
VALOR: 3.901,34	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.F9B.816.2AC.EB3.322
-------------------	-----------------------

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2024

Código Nome do Funcionário
7810 NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA
AUXILIAR DE ESCRITORIO

CBO Departamento Físcal
411005 4 1
Admissão: 13/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.488,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,80		138,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.894,48	138,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10218-0			Valor Líquido →	1.756,33	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.770,40	1.770,40	141,63	1.632,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	
CPF/CNPJ: 470.823.098-21	
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.218-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024	
VALOR: 1.756,33	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.7DE.B17.3B8.8CF.B99
-------------------	-----------------------

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
		Admissão:	23/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.342,21	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,79	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,07	717,43	
998	I.N.S.S.	9,93		442,77
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		240,39

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.456,83	683,16
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9084-0			Valor Líquido →	3.773,67
Agência: 6790 - 3				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.456,83	4.456,83	356,54	4.014,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

16/02/2024

Data

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI
CPF/CNPJ:	165.616.588-09
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.084-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	3.773,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.601.819.159.15D.4BC

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Código Nome do Funcionário CSO Departamento Fátal
 8345 * ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA 514320 101 1
 AUX. SERV. DIVERSOS Admissão: 08/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,02	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	29,58	79,97	
998	I.N.S.S.	7,86		146,41

BANCO DO BRASIL 1 conta: 11779-X		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos 1.862,19	Total de Descontos 146,41
			Valor Líquido →	1.715,78
Salário Base 1.487,02	Sal. Contr. INSS 1.862,19	Base Cál. FGTS 1.862,19	F.G.T.S do Mês 148,97	Base Cál. IRRF 1.297,39
			Faixa IRRF 0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
 Rosângela Monteiro da Silva

Data
 11/02/24

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	111.341.546-07
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.779-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.715,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.2D0.6D1.CA8.B5A.F83
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
 Horista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2024

Código: 8417 Nome do Funcionário: SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA MOTORISTA
 CBO: 782510 Departamento: 101 Fíal: 1
 Admissão: 08/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	165,28	1.117,29		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	178,77		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	108,01		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	36,00		
9441	13 SALÁRIO TRAB INTERMITENTE	1,00	108,01		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		8,10	
998	I.N.S.S.	7,53		108,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.668,08	116,52	
			Valor Líquido →	1.551,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 9970-8 Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,76	1.548,08	1.548,08	123,84	418,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Sidnei Bispo Antonio da Silva
 Assinatura do Funcionário

08/02/24
 Data

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 N°001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	
CPF/CNPJ:	390.376.778-60
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.970-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.551,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.510.BA9.D7E.F82.2C9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO FARMACEUTICO (A)	223405	101	1
		Admissão:	27/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.524,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,39		235,59
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,38
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.806,47	258,97

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10432-9		Agência: 6790 - 3	Valor Líquido →	2.547,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.524,07	2.806,47	2.806,47	224,51	2.570,88	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

06/02/2024
Data

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.57.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.945-4
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	
CPF/CNPJ: 106.530.338-69	
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.432-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024	
VALOR: 2.547,50	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.90F.3F6.78C.04F.B15

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

08/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:24
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/03/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	42.553,74

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.945
=====

NR.AUTENTICACAO	2.04B.2A7.9E9.2E6.7C5
-----------------	-----------------------

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:26:51
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.945-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	69.495,23

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.945
=====

NR.AUTENTICACAO	C.FB7.272.3C1.7FE.481
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº001/2023 - Federal**